

受付No	
------	--

長崎県大規模集客施設時短要請協力金支給申請書 (8月27日～9月12日)

新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的とした、県からの営業時間短縮等の要請に協力しましたので、協力金の支給を関係書類を添えて申請します。協力金額については、県が審査した後に確定されるため、申請額と同額にならない場合があることについて、了承します。

令和 年 月 日
長崎県知事 中村 法道 様

集客施設	1
-------------	----------

1 支給申請額 <input style="width: 80%;" type="text"/> 円	2 支給対象施設数 <input style="width: 80%;" type="text"/> 施設
--	---

「4 施設ごとの内訳」を記入し、施設ごとの支給申請額の合計を記入してください。

3 申請者情報	郵便番号 <input style="width: 80%;" type="text"/>
---------	---

申請者	フリガナ <small>主たる事業所の所在地 個人の場合は自宅住所</small>										
	フリガナ										
	会社名 (屋号名)										
	フリガナ	生年月日(個人事業者の場合に記入)									
	代表者名 (個人事業者名)	(印)					年	月	日		
法人番号 (法人のみ)											

「振込先」の内容に誤りや漏れがあると、協力金のお支払いが大幅に遅れる場合がありますので、申請書の提出前に再度通帳の内容と相違ないか等、ご確認をお願いします。振込先口座は申請者ご本人(法人の場合は当該法人)の口座に限ります。

振込先	金融機関及び店舗名			金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号 (右詰めで記入)			
	銀行・農協 金庫・信組	支店				1普通 2当座 9その他				
口座名義 (カタカナ)										

口座名義(カタカナ)は、通帳に記載されているカタカナの表記をそのまま転記してください。

連絡先	担当者名	所属	フリガナ	
			氏名	
電話			メールアドレス	

連絡先は申請内容の確認や書類審査時にご連絡させていただくためのものです。ご対応いただける方の連絡先をご記入ください。

4 施設ごとの内訳(対象施設が6以上の場合はここには記入せず、別紙を使用してください。)

	施設名	施設ごとの支給申請額	
施設の内訳	1		円
	2		円
	3		円
	4		円
	5		円

施設ごとの内訳欄には、計算した施設ごとの支給申請額を記入してください。

管理番号	<長崎県使用欄>			
	支給決定額	円	備考	

長崎県大規模集客施設時短要請協力金支給申請書 (8月27日～9月12日)

新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的とした、県からの営業時間短縮等の要請に協力しましたので、協力金の支給を関係書類を添えて申請します。協力金額については、県が審査した後に確定されるため、申請額と同額にならない場合があることについて、了承します。

令和 年 月 日
長崎県知事 中村 法道 様

テナント 2

1 支給申請額 円 2 支給対象施設数 施設

「4 施設ごとの内訳」を記入し、施設ごとの支給申請額の合計を記入してください。

3 申請者情報 郵便番号

申請者	フリガナ 主たる事業所の所在地 個人の場合は自宅住所															
	フリガナ															
	会社名 (屋号名)															
	フリガナ															
	代表者名 (個人事業者名)											生年月日(個人事業者の場合に記入)		年	月	日
	法人番号 (法人のみ)															

「振込先」の内容に誤りや漏れがあると、協力金のお支払いが大幅に遅れる場合がありますので、申請書の提出前に再度通帳の内容と相違ないか等、ご確認をお願いします。振込先口座は申請者ご本人(法人の場合は当該法人)の口座に限ります。

振込先	金融機関及び店舗名			金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号(右詰めで記入)				
	銀行・農協 金庫・信組	支店				1普通 2当座 9その他					
口座名義 (カタカナ)											

口座名義(カタカナ)は、通帳に記載されているカタカナの表記をそのまま転記してください。

連絡先	担当者名	所属	フリガナ	
			氏名	
	電話		メールアドレス	

連絡先は申請内容の確認や書類審査時にご連絡させていただくためのものです。ご対応いただける方の連絡先をご記入ください。

4 施設ごとの内訳(対象施設が6以上の場合はここには記入せず、別紙を使用してください。)

施設の内訳	施設名	大規模施設名 (テナントの入居先施設名)	施設ごとの支給申請額
1			円
2			円
3			円
4			円
5			円

施設ごとの内訳欄には、計算した施設ごとの支給申請額を記入してください。

管理番号	<長崎県使用欄>			
	支給決定額	円	備考	

(別紙) 施設ごとの内訳(対象施設が6以上の場合は、申請書に記入せず、こちらを使用してください。)

【会社名等：

】

	施設名 (テナント名)	大規模集客施設名 (テナントの居先施設名)	施設ごとの支給申請額
1			円
2			円
3			円
4			円
5			円
6			円
7			円
8			円
9			円
10			円
11			円
12			円
13			円
14			円
15			円
16			円
17			円
18			円
19			円
20			円
21			円
22			円
23			円
24			円
25			円
26			円
27			円
28			円
29			円
30			円
31			円
32			円
33			円
34			円
35			円
36			円
37			円
38			円
39			円
40			円

施設の内訳

誓 約 書

長崎県大規模集客施設協力金の支給申請に当たり、次のことを誓約いたします。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、協力金の支給を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方（以下、法人の場合は「当法人」、個人事業者の場合は「私」を意味する。）が一切の責任を負うものとします。また、必要な場合には、長崎県警察本部や税務署等に情報提供することを承諾します。

記

1 今回協力金の対象となる要請期間開始以前から営業している店舗であり、以下の期間において営業時間短縮等の要請に全面的に協力しました。なお、営業にあたっては、業種別ガイドライン等を遵守して感染防止対策を徹底し、長崎県大規模集客施設協力金の支給要件は全て満たしています。

【要請に応じて営業時間短縮を行った期間】

令和3年8月 日（ ）から同年9月12日（日）まで

2 長崎県大規模集客施設協力金支給申請書及び添付書類の内容に虚偽はありません。申請書類の内容に関して調査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。また、虚偽や不正等が判明した場合は、協力金の返還に応じます。

3 申請日時点で倒産又は廃業していません。また、申請を行った施設について、新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響がある以前から休業又は営業時間短縮を行っていた店舗ではありません。

4 協力金の支給を受けた施設情報（店舗名及び市町名）が公表されることに同意します。

5 当方及び当方の役員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第9条第21号ロに規定する役員をいう。）は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。また、次に掲げる者はいずれについても、当方の経営に実質的に関与していません。

（1）暴力団（長崎県暴力団排除条例（平成23年長崎県条例第47号）第2条第1号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）又は暴力団員等の統制下にある者

（2）暴力団団員（長崎県暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）に該当する者

（3）暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者

令和 年 月 日

長崎県知事 中村 法道 様

所在地
名称又は商号
役職・氏名

この様式は施設ごとに作成してください。

会社名(屋号)	
---------	--

施設			フリガナ		
			施設名称 (店舗名等)		
施設の所在地	〒				
	番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。				施設業態
電話番号					
連絡担当者が あれば記入	部署		担当者名		
【注意】	対象1施設につき1枚ずつ記入してください。添付書類(~)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「 屋 モール店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。				

時短等要請への対応状況			
営業時間短縮等要請に 協力した日数 (いずれか1つ選択してください)	17日間	16日間	15日間
	8/27 ~ 協力の場合	8/28 ~ 協力の場合	8/29 ~ 協力の場合
【注意】	対象1施設につき1枚ずつ記入してください。添付書類の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「 屋 モール店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。		

併給制限について 該当していれば☑ チェックがない場合は協力金を 支給できません。	8月27日から9月12日までの期間に関して、次のものは受給していない。 国: コンテツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金、「ARTS for the future!コロナ禍を乗り越えるための文化芸術活動の充実支援事業」 県: 飲食店等対象の時短要請協力金等
--	--

長崎県 記載欄	
------------	--

【 1 大規模集客施設等運営事業者用】

協力金支給申請額算定表

要請している終了時間 **20:00**

の部分を入力してください。 **手書きの方は算定額の記載欄全てを記入してください。**

本算定表は、施設ごとに作成してください。

施設名称	
------	--

(施設の面積)

建築物全体のうち、**自己利用分の面積**

m²

単位

... (A)

1,000m²を1単位とし、1,000m²未満は切り捨て

(協力金の算定)

日付	本来の営業時間		短縮後の営業時間		本来の営業 時間数 (B)	要請に応じ て短縮した 20時以降の 時間数 (C)	自己利用面 積にかかる 単位数 (A)	テナント等の合計			支給金額(円) (円未満切捨て) (A × 200,000円 + F × 2,000円 + E × 20,000円) × C/B
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間				(F)=(D)+(E)	テナント数 (D)	特定百貨店 店舗数 (E)	
8月27日(金)											
8月28日(土)											
8月29日(日)											
8月30日(月)											
8月31日(火)											
9月1日(水)											
9月2日(木)											
9月3日(金)											
9月4日(土)											
9月5日(日)											
9月6日(月)											
9月7日(火)											
9月8日(水)											
9月9日(木)											
9月10日(金)											
9月11日(土)											
9月12日(日)											

合 計

支給申請額

【 2 テナント事業者用 】

協力金支給申請額算定表

要請している終了時間	20:00
------------	-------

の部分を入力してください。 手書きの方は算定額の記載欄全てを記入してください。
 本算定表は、施設ごとに作成してください。

テナント 名称	
------------	--

(施設の面積)

テナントの面積		m ²	単位	... (A)
---------	--	----------------	----	---------

100m²を1単位とし、100m²未満は切り捨て

(参考)テナントが入っている大規模施設の面積

施設名称		施設の床面積	
------	--	--------	--

「1,000m²超」または「1,000m²以下」を入力

(協力金の算定)

日付	本来の営業時間		短縮後の営業時間		本来の営業 時間数 (B)	要請に応じ て短縮した 20時以降の 時間数 (C)	自己利用面 積にかかる 単位数 (A)	支給金額(円) (円未満切捨て) A × 20,000円 × C/B
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間				
8月27日(金)								
8月28日(土)								
8月29日(日)								
8月30日(月)								
8月31日(火)								
9月1日(水)								
9月2日(木)								
9月3日(金)								
9月4日(土)								
9月5日(日)								
9月6日(月)								
9月7日(火)								
9月8日(水)								
9月9日(木)								
9月10日(金)								
9月11日(土)								
9月12日(日)								

合 計	支給申請額	
-----	-------	--

様式第4-3号 【3 大規模集客施設（映画館）・映画館運営事業者用】

協力金支給申請額算定表

要請している終了時間	21:00
------------	-------

の部分をを入力してください。手書きの方は算定額の記載欄全てを記入してください。
 本算定表は、施設ごとに作成してください。

施設名称	<input type="text"/>
------	----------------------

(施設の面積)

建築物全体のうち、 自己利用分の面積	<input type="text"/>	m ²	単位 ... (A)
---------------------------	----------------------	----------------	------------

1,000m²を1単位とし、1,000m²未満は切り捨て

(スクリーンの数)

常設スクリーンの数	<input type="text"/>	スクリーン ... (B)
-----------	----------------------	---------------

(協力金の算定)

日付	本来の営業時間		短縮後の営業時間		本来の営業 時間数 (C)	要請に応じ て短縮した 21時以降の 時間数 (D)	自己利用面 積にかかる 単位数 (A)	(G)=(E)+(F)	テナント等の合計		本来の上 映回数 (H)	上映でき なかった 回数 (I)	支給金額(円) (円未満切捨て) (A × 200,000円 + G × 2,000円 + F × 20,000円) × D/C + B × 20,000円 × I/H
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間					テナント 数 (E)	特定百貨 店 店舗数 (F)			
8月27日(金)													
8月28日(土)													
8月29日(日)													
8月30日(月)													
8月31日(火)													
9月1日(水)													
9月2日(木)													
9月3日(金)													
9月4日(土)													
9月5日(日)													
9月6日(月)													
9月7日(火)													
9月8日(水)													
9月9日(木)													
9月10日(金)													
9月11日(土)													
9月12日(日)													
合 計								支給申請額					

【 4 大規模集客施設（映画館）・映画配給会社用】

協力金支給申請額算定表

要請している終了時間 **21:00**

の部分を入力してください。 **手書きの方は算定額の記載欄全てを記入してください。**
 本算定表は、施設ごとに作成してください。

申請者名称	<input type="text"/>
-------	----------------------

(参考)テナントが入っている大規模施設の面積

施設名称	<input type="text"/>	施設の床面積	<input type="text"/>
------	----------------------	--------	----------------------

「1,000㎡超」または「1,000㎡以下」を入力

(スクリーンの数)

常設スクリーンの数	<input type="text"/>	スクリーン	... (A)
-----------	----------------------	-------	---------

(協力金の算定)

日付	本来の上映回数 (B)	上映できなかった 回数 (C)	支給金額(円) (円未満切捨て)
			$A \times 20,000 \text{円} \times C/B$
8月27日(金)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8月28日(土)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8月29日(日)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8月30日(月)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8月31日(火)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月1日(水)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月2日(木)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月3日(金)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月4日(土)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月5日(日)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月6日(月)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月7日(火)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月8日(水)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月9日(木)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月10日(金)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月11日(土)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9月12日(日)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
合計	支給申請額	<input type="text"/>	

面積調書

この様式は、1施設につき1枚作成してください

着色部分のみに記入してください

申請者名 (法人名または個人氏名)		
施設名		

施設目(複数枚提出する場合、整理番号を記入してください。)

項目	面積	備考
(1) 上記施設の建築物の総床面積	m ²	「長崎県大規模集客施設等時短要請協力金申請の手引き」P19、20「建物の床面積が分かる書類」を参照し、参考資料を添付してください。 左記が1,000m ² 以下の場合、申請の対象外です。
(2) 自己利用部分面積(1)のうち、生活必需物資販売部分等を除く面積	m ²	(1)大規模集客施設運営事業者自らが、一般消費者向け事業の用に直接供している部分を指します。 「協力金支給申請額算定表(様式第4号)」に記入する面積と数値の齟齬がないかご確認ください。 「長崎県大規模集客施設等時短要請協力金申請の手引き」P21、22「自己利用部分面積が分かる平面図等及び面積調書」を参照し、参考資料を添付してください。
(3) (2)の内訳 売場~m ² のように、一定の区画ごとに記載してください 図面等の添付により、施設内の位置関係を明示してください		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>【記入例】 2階 直営店舗(生活必需物資以外) 300m² 2階 集客を目的とした催事等の実績のある広場 500m²</p> </div>

様式第6号

提出書類チェックシート

書類番号	書類	提出方法 / 添付台紙番号	法人	個人事業主	
共通・各1部	支給申請書	様式第1-1、1-2号			
	誓約書	様式第2号			
	本人確認書類	写し	台紙1	履歴事項全部証明書 運転免許証等	
	振込先口座が確認できる書類(通帳の写し)	写し	台紙2		
以下の書類は施設(店舗)ごとに必要です。					
	書類	提出書類 / 添付台紙	大規模施設*	テナント	映画配給会社
共通	施設に関する情報	様式第3号			
	協力金支給申請額算定表	様式第4-1～4号			
大規模施設運営事業者	建物の床面積が分かる書類	建物の総面積が1,000㎡超であることを確認できる書類 (登記事項証明書の写し、最新の建築確認申請書の写し、大規模小売店舗立地法上の届出書の写しなど)			
	自己利用部分面積が分かる平面図等及び面積調書	協力金の対象として申請する面積(自己利用部分面積)を確認できる書類 面積を把握できる公的資料等が望ましいが、そうしたものが無い場合、該当部分を色塗りの平面図及び全体フロアマップ(施設内の位置関係を把握するもの)などで該当部分の面積を示してください。 様式第5号			
	(協力金対象テナント等が10以上ある場合・特定百貨店店舗がある場合)期間中のテナント及び特定百貨店店舗名、対象店舗数が分かる一覧	任意様式			
	施設の外観写真	外観写真	台紙3		
	施設の内観写真	内観写真	台紙4		
	通常の営業時間が確認できるもの	営業時間短縮前から通常の営業時間を対外的に広く周知しているもの(営業時間が記載された看板の写真、告知分、ホームページの印刷など)	台紙5		
	時短営業等を行ったことが分かる貼り紙を貼付した店頭の写真等	写真など	台紙6		
(映画館運営事業者)映画館内の常設スクリーン数と上映率が把握できるもの	スクリーンごとに下記の内容を確認できる書類(パンフレット等又は任意様式) ・21時までの営業時間短縮により上映できなくなった映画の回数 ・営業時間短縮の期間中、本来上映する予定であった映画の回数				
テナント事業者	大規模施設の床面積とテナントであることが分かる書類(入居している大規模施設の証明書でも可)	建物の総面積が1,000㎡超であることを確認できる書類 (登記事項証明書の写し、最新の建築確認申請書の写し、大規模小売店舗立地法上の届出書の写しなど) 大規模集客施設に出店していることが確認できる書類(賃貸借契約書など)以下の全てが確認できることが必要です。 ・契約期間 ・店舗面積 ・大規模集客施設との契約に基づき店舗運営を行っていること			
	店舗等面積が分かる平面図等	上記「テナントであることが分かる書類」で確認がとれる場合、省略可			
	入居している大規模施設が、期間中時短営業等の要請に協力していることが分かる書類	貼紙の写真、HPの印刷など	台紙7		
	施設の外観写真又は入居している大規模施設の証明書	入居先の大規模施設の外観写真	台紙3		
	施設の内観写真又は入居している大規模施設の証明書	テナント等の部分写真	台紙4		
	通常の営業時間が確認できるもの又は入居している大規模施設の証明書	営業時間短縮前から通常の営業時間を対外的に広く周知しているもの(営業時間が記載された看板の写真、告知分、ホームページの印刷など)	台紙5		
	時短営業等を行ったことが分かる貼り紙を貼付した店頭の写真等	写真など	台紙6		
(映画配給会社)映画館内の常設スクリーン数と上映率が把握できるもの	図面、パンフレットなど				
	提出書類チェックシート	様式第6号			
	提出申請書等一覧(複数の申請書を同時に提出する場合)	任意様式			

申請者名（法人名または個人氏名）:

貼付台紙 1

運転免許証の写しの場合
オモテ面貼付位置

本人確認書類の写しを貼り付けてください。

住所変更があった場合は、変更後の現住所が分かる部分も貼り付けてください。

マイナンバーカード等、マイナンバーが記載されている書類を添付いただく場合、
マイナンバーが写り込まないようにしてください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

運転免許証の写しの場合
ウラ面貼付位置

申請者名（法人名または個人氏名）:

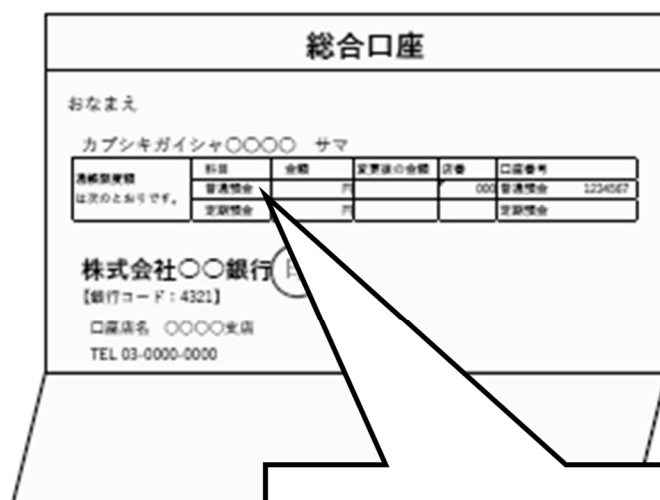
貼付台紙 2

通帳のオモテ面の写しを貼り付けてください。



枠内に収まるように貼り付けてください。

通帳の 1・2 ページ目の写しを貼り付けてください。



申請書（様式第1号）の振込先の口座名義（カタカナ）は、ここを転記ください。

施設名：

様式第 3 号の施設名と記載を合わせてください。

施設の外観写真を貼り付けてください。

施設全体、施設名が分かる写真かどうか、改めてご確認ください。

令和 3 年 8 月 2 7 日以降に撮影した写真を貼り付けてください。

複数の対象施設を有する場合は、この台紙をコピーして店舗ごとに作成してください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

貼り切れない場合は、必要に応じてこの台紙をコピーしてください。

施設名：

様式第3号の施設名と記載を合わせてください。

施設の内観写真を貼り付けてください。

施設内全体が分かる写真かどうか、改めてご確認ください。

令和3年8月27日以降に撮影した写真を貼り付けてください。

複数の対象施設を有する場合は、この台紙をコピーして店舗ごとに作成してください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

貼り切れない場合は、必要に応じてこの台紙をコピーしてください。

施設名：

様式第3号の施設名と記載を合わせてください。

**通常の営業時間が確認できるものを
貼り付けてください。**

営業時間短縮前からの通常の営業時間を確認できるものかどうか、
改めてご確認ください。

複数の対象施設を有する場合は、この台紙をコピーして施設ごとに作成してください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

貼り切れない場合は、必要に応じてこの台紙をコピーしてください。

施設名：

様式第3号の施設名と記載を合わせてください。

時短営業等を実施したことが分かる貼り紙
「営業時間短縮のお知らせ」等を
店頭に掲示した写真を貼り付けてください。

時短営業等の内容が記載されているか、貼付された貼り紙の時短営業の内容が分かる写真かどうか、改めてご確認ください。

複数の対象施設を有する場合は、この台紙をコピーして店舗ごとに作成してください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

貼り切れない場合は、必要に応じてこの台紙をコピーしてください。

施設名：

様式第3号の施設名と記載を合わせてください。

**入居している大規模施設が時短営業等を
実施したことが分かる貼り紙
「営業時間短縮のお知らせ」等を
店頭に掲示した写真を貼り付けてください。**

時短営業等の内容が記載されているか、貼付された貼り紙の時短営業の内容が分かる写真かどうか、
改めてご確認ください。

複数の対象施設を有する場合は、この台紙をコピーして店舗ごとに作成してください。

枠内に収まるように貼り付けてください。

貼り切れない場合は、必要に応じてこの台紙をコピーしてください。